

DECLARACION DE LOS HECHOS IMPONIBLES

Usuario	Fecha de Retencion	Fecha de Enteramiento	Tipo de Operacion	Orden Pagos	Documento	Nombre del Contribuyente	Monto	Impuesto	Referencia	Banco	Municipio	
Totales:								0,00	0,00			
Firma:						Sello:						